



**: ১ম বৃত্তিমূলক এমবিবিএস নভেম্বর-২০১৯ সালের পরীক্ষা এর ফরম পূরণের বিজ্ঞপ্তি :**

সংশ্লিষ্ট সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, ১ম বৃত্তিমূলক এমবিবিএস নভেম্বর-২০১৯ সালের পরীক্ষা আগামী ০৭/১১/২০১৯ খ্রি: তারিখ হতে শুরু হবে। উক্ত পরীক্ষার ফরম পূরণ অনলাইনের মাধ্যমে আগামী ১২/১০/২০১৯ তারিখ হতে ১৭/১০/২০১৯ তারিখের মধ্যে সম্পন্ন করে অনলাইন হতে ডাউনলোডকৃত পরীক্ষার্থীর আবেদন ফরম ও প্রবেশপত্র আগামী ২৪/১০/২০১৯ খ্রি: অফিস চলাকালীন সময়ের মধ্যে ( দুপুর ২.৩০ মি:) রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়ের পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক দপ্তরে জমাদান পূর্বক স্বাক্ষরযুক্ত প্রবেশপত্র সংগ্রহ করতে হবে। ১৭/১০/২০১৯ এর পর অনলাইনে কার্যক্রম বন্ধ হয়ে যাবে এবং ২৪/১০/২০১৯ খ্রি: পরে বিশ্ববিদ্যালয় দপ্তরে কোন ফরম জমা গ্রহণ করা হবে না।

পরীক্ষায় অংশগ্রহণের জন্য বিবেচিত পরীক্ষার্থীর নামের তালিকা সার্ভারে আপলোড করার জন্য [controller.rmu@gmail.com](mailto:controller.rmu@gmail.com) ই-মেইল এর মাধ্যমে মাইক্রোসফট ওয়ার্ড ফরমেট ও পিডিএফ ফরমেটে আগামী ৬/১০/২০১৯ তারিখের পূর্বে প্রেরণ করতে হবে। তালিকায় ক্লাশ রোল নম্বর, রেজিস্ট্রেশন নম্বর, পরীক্ষার্থীর নাম থাকতে হবে।

**বিশ্ববিদ্যালয় দপ্তরে ফরম জমা দেয়ার সময় প্রয়োজনীয় কাগজের বিবরণ:**

- (১) অনলাইন হতে ডাউনলোডকৃত পরীক্ষার্থীর আবেদন ফরম, ফরমের সাথে রেজিস্ট্রেশন কার্ডের সত্যায়িত ফটোকপি ( অধ্যক্ষ কর্তৃক )।
- (২) অনলাইন হতে ডাউনলোডকৃত পরীক্ষার্থীর প্রবেশপত্র ( কালার প্রিন্ট)
- (৩) অনলাইন হতে ডাউনলোডকৃত পরীক্ষার্থীর তালিকা ৩ (তিন) সেট।
- (৪) সকল কাগজপত্র একটি ফরওয়ার্ডিং লেটারের মাধ্যমে কলেজ প্রতিনিধির মাধ্যমে বিশ্ববিদ্যালয় দপ্তরে প্রেরণ করতে হবে।

**ফরম পূরণের জন্য প্রয়োজনীয় ফি এর বিবরণ :**

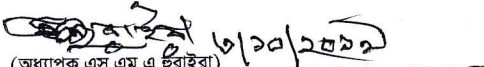
১.	১ম বৃত্তিমূলক এমবিবিএস পরীক্ষা নভেম্বর-২০১৯ - প্রতি বিষয় (তৃতীয়)	১২১৮/- (ইলেকট্রনিক পেমেন্ট চার্জ সহ)
২.	১ম বৃত্তিমূলক এমবিবিএস পরীক্ষা নভেম্বর-২০১৯ - ব্যবহারিক পরীক্ষার ফি ( প্রতি শিক্ষার্থী প্রতি টার্মের জন্য)	১২১৮/- (ইলেকট্রনিক পেমেন্ট চার্জ সহ)
৩.	কেন্দ্র অনুমোদন ফি সরকারি মেডিকেল কলেজ ( প্রতি বছর)	১০,০০০/-
	কেন্দ্র অনুমোদন ফি বেসরকারি মেডিকেল কলেজ ( প্রতি বছর)	৫০,০০০/-
৪.	পরীক্ষা পরিদর্শন ফি (ভিজিটেশন) বেসরকারি মেডিকেল কলেজ প্রতিদিন ৫০০০/-X ২ = “ক” (রাজশাহী শহর/ সিটি কর্পোরেশন ও রাজশাহী শহরতলীর মধ্যে)	১০,০০০/-
৫.	পরীক্ষা পরিদর্শন ফি (ভিজিটেশন) বেসরকারি মেডিকেল কলেজ প্রতিদিন ৭০০০/-X ২ = “খ” ( বগুড়া, চাঁপাইনবাবগঞ্জ, জয়পুরহাট, নওগাঁ, নাটোর, পাবনা ও সিরাজগঞ্জ জেলা)	১৪,০০০/-
৬.	পরীক্ষা পরিদর্শন ফি (ভিজিটেশন) বেসরকারি মেডিকেল কলেজ প্রতিদিন ১০০০০/-X ২ = “ক”, “খ” এ বর্ণিত জেলা ব্যতীত অন্যান্য সকল জেলা	২০,০০০/-
৭.	পরীক্ষা কেন্দ্র পরিচালনার জন্য ফি (কলেজ কর্তৃপক্ষের অভ্যন্তরীণ ব্যয় নির্বাহের জন্য) প্রতি পরীক্ষার্থী	১২০০/-

\*\* পরীক্ষার্থীরা ফরম ফিলাপ করার সময় [www.rmu.edu.bd](http://www.rmu.edu.bd) এর Exam:Form Fillup লিংকে গিয়ে তথ্যাদি আপলোড ও টাকা জমার জন্য

Bkash এর মাধ্যমে ০১৫৯০১৭৭১৭৮ মোবাইল নম্বরে পারসোনাল একাউন্ট থেকে পেমেন্ট করতে হবে।

একইভাবে কলেজ কর্তৃপক্ষ পরীক্ষার কেন্দ্র অনুমোদন ফি ও পরীক্ষার কেন্দ্র পরিদর্শন (ভিজিটেশন) ফি ট্রাস্ট ব্যাংক লিঃ রাজশাহী শাখায় “ পরীক্ষা রিলেটেড ফি” হিসাব নম্বর ০০৪৯-০২১০০০৯১৬১ তে জমা দিয়ে জমাদানের রশিদ ফরওয়ার্ডিং এর মাধ্যমে প্রেরণ করার জন্য অনুরোধ করা হলো।

( তবে কেন্দ্র অনুমোদন ফি পূর্বে জমা হয়ে থাকলে তার ফটোকপি জমা দিলে চলবে)

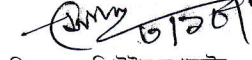
  
(অধ্যাপক এস এম এ হুসাইন)  
পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক  
রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়।

মেমো নং/ রামেবি/প:নি: / এমবিবিএস পরীক্ষা/ ২০১৯/০৪/ ২৪৫৪

তারিখ : ০৩/১০/২০১৯

অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপি প্রেরিত হলো-

- ১। অধিকর্তা, মেডিসিন অনুষদ রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, রাজশাহী।
- ২। অধ্যক্ষ, রাজশাহী মেডিকেল কলেজ / রংপুর মেডিকেল কলেজ, রংপুর/এম আব্দুর রহিম মেডিকেল কলেজ, দিনাজপুর/শহীদ জিয়াউর রহমানে মেডিকেল কলেজ, বগুড়া/ পাবনা মেডিকেল কলেজ, পাবনা/ খুলনা মেডিকেল কলেজ, খুলনা/ কুষ্টিয়া মেডিকেল কলেজ, কুষ্টিয়া/ যশোর মেডিকেল কলেজ, যশোর/সাতক্ষীরা মেডিকেল কলেজ, সাতক্ষীরা/ শহীদ এম মনসুর আলী মেডিকেল কলেজ, সিরাজগঞ্জ/বারিদ্দ মেডিকেল কলেজ, রাজশাহী/ ইসলামী ব্যাংক মেডিকেল কলেজ, রাজশাহী/ টিএমএসএস মেডিকেল কলেজ, গোকুল, বগুড়া/নর্থ বেঙ্গল মেডিকেল কলেজ, সিরাজগঞ্জ/খাজা ইউনুস আলী মেডিকেল কলেজ, এনায়েতপুর, সিরাজগঞ্জ/ প্রাইম মেডিকেল কলেজ, রংপুর/নর্দার্ন প্রাইভেট মেডিকেল কলেজ, রংপুর/ রংপুর কমিউনিটি মেডিকেল কলেজ, রংপুর/ আদ-দ্বীন সনিনা মেডিকেল কলেজ, যশোর/ গাজী মেডিকেল কলেজ, খুলনা/শাহ মখদুম মেডিকেল কলেজ, খড়খড়ি, রাজশাহী/আদ-দ্বীন আকিজ মেডিকেল কলেজ, খুলনা/ খুলনা সিটি মেডিকেল কলেজ, খুলনা।
- ৩। রেজিস্ট্রার, রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, রাজশাহী।
- ৪। কলেজ পরিদর্শক, রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, রাজশাহী।
- ৫। সেকশন অফিসার/ পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক শাখা/ জেনারেল শাখা/ স্টোর শাখা/ স্ট্রিক্ট শাখা/ প্রশ্নপত্র শাখা/ রেজাল্ট শাখা/ বিল শাখা/ রেকর্ড শাখা, রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, রাজশাহী।
- ৬। ব্যবস্থাপনা পরিচালক, রাজ আইটি সলিউশন্স লি: রাজশাহী।
- ৭। -----
- ৮। দপ্তর নথি।

  
পিও কাম কম্পিউটার অপারেটর  
পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক দপ্তর,  
রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়।